

☐ MONTLUEL ☐ CORDIEUX ☐ JAILLEUX ☐ ROMANÈCHE (1)

Je soussigné(e)

.....
 Nom (le cas échéant, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse ou de veuve) – Prénoms

Domicilié(e) à (adresse complète)

.....

Téléphone.....EMAIL.....

Sollicite auprès de la commune de Montluel, l'octroi d'une concession funéraire dans le cimetière choisi ci-dessus, aux conditions fixées par le règlement intérieur des cimetières et répondant aux caractéristiques suivantes :

Emplacement		
Concession simple (2 m²)	Concession double (4m²)	Case de Columbarium
<input type="checkbox"/> 15 ans : 150,-€	<input type="checkbox"/> 15 ans : 300,-€	<input type="checkbox"/> 15 ans : 450,-€
<input type="checkbox"/> 30 ans : 300,-€	<input type="checkbox"/> 30 ans : 600,-€	<input type="checkbox"/> 30 ans : 900,-€

Nature de la concession	
<input type="checkbox"/> individuelle (2) <input type="checkbox"/> familiale <input type="checkbox"/> collective (3)	
1. Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
2. Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
3. Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
4. Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :

J'ai pris connaissance qu'en cas de non renouvellement dans les deux ans suivant l'échéance, la commune peut faire procéder à la crémation des restes exhumés lors de la reprise de la concession (article L 2223-4 du Code général des collectivités territoriales) :

- ☐ Je déclare être opposé(e) à la crémation des restes exhumés
☐ Je déclare ne pas être opposé(e) à la crémation des restes exhumés

Je m'engage par ailleurs à respecter en tous points le règlement intérieur des cimetières de la ville de Montluel.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande d'attribution d'une concession funéraire.

Fait à le

Signature du demandeur :

Pièces à fournir à l'appui de la demande :

- ☐ le formulaire de demande d'attribution dûment complété et signé
- ☐ la copie de la Carte Nationale d'Identité du demandeur
- ☐ un chèque établi à l'ordre du SGC Montluel (*Service de Gestion Comptable*) du montant correspondant à la superficie et à la durée de la concession choisie
- ☐ un justificatif de domicile, à l'adresse et au nom du demandeur, datant de moins de 3 mois
- ☐ la copie du livret de famille du demandeur

Cadre réservé à l'administration

N° de concession : N° d'emplacement :

- (1) Cocher la case correspondant à votre lieu de domiciliation
- (2) Indiquer les coordonnées de la personne désignée
- (3) Indiquer les coordonnées des personnes désignées (maximum 2 pour une concession simple et maximum 4 pour une concession double ou une case de columbarium)